

Bogotá D.C., 04 de febrero de 2026

Señores

SUPERINTENDENCIA DE TRANSPORTE
DIRECCIÓN FINANCIERA
E. S. D.

Asunto: Remisión de documentos para la Cuenta de Cobro No. 1

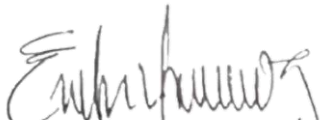
Referencia: Contrato de Prestación de Servicios No. 026-2026

En calidad de contratista y ejecutor del contrato de prestación de servicios 026-2026, para efectos de adelantar el trámite de pago de la cuenta de cobro correspondiente al periodo desde 16 de enero de 2026 hasta 31 de enero de 2026, adjunto se encuentra:

1. Certificación a satisfacción del supervisor.
2. Formato de Informe de Actividades
3. Formato de pago Planilla pago de salud, pensión y ARL.
4. RUT

No siendo otro el fin del presente, quedo atento a cualquier observación de su parte.

Cordialmente,



EVELYN DONOSO HERRERA

CC: 53.098.789 de Bogotá

Correo: evelynonososupertransporte.gov.co

Dependencia: GRUPO DE GESTIÓN CONTRACTUAL	Informe de pago N°: 1	Fecha de diligenciamiento: 2026-02-06
--------------------------------------------------	------------------------------	----------------------------------------------

1. DATOS ESPECIFICOS DEL CONTRATO

TIPO DE VINCULACIÓN Contrato	No. de contrato: 026-2026	Vigencia: 2026	Fecha de iniciación: 2026-01-16	
	Fecha suscripción contrato: 2026-01-10		Fecha de terminación: 2026-09-15	
	N° CDP: 6826	Fecha: 2026-01-06	Duración: 8 Meses Días	
	N° RP: 13326	Fecha: 2026-01-10	Periodo a pagar: 2026-01-16 - 2026-01-31	
	N° Póliza: 18-46-101032345	Fecha: 2026-01-16	Suspensión No.:	Tiempo:
	ARL: POSITIVA	Fecha cobertura: 2026-01-10	Adición: No.:	Valor:
			Prorroga: No.:	Tiempo:
		Cesión:	Fecha:	

OBJETO: Prestar servicios profesionales especializados al Grupo Interno de Trabajo de Gestión Contractual, orientados a la gestión, seguimiento y verificación de los asuntos relacionados con el Sistema de Gestión de Calidad, así como a la elaboración, consolidación y entrega oportuna de los informes requeridos

2. INFORMACIÓN BÁSICA DEL CONTRATISTA

Nombre/Razón social: Evelyn Donoso Herrera			
Tipo documento: CEDULA DE CIUDADANIA		Número: 53098789	D.V. 6
Dirección domicilio: Cra 57 Bis N° 57 B - 17 Bloque 50 Apto 202		Correo electrónico personal: evelyndonososupertransporte.gov.co	
No. Teléfono fijo: 3103172445	Extensión oficina:	Celular: 3103172445	
Pensionado: No		Certificación: No	
2.1 ASPECTOS TRIBUTARIOS	Persona natural	Número CIU: 74902	Tarifa: 7.66
	He verificado esta información frente al RUT: Si		

3. INFORMACIÓN FINANCIERA


Valor inicial del contrato: \$ 58.869.856
Adición número: \$ 0
Valor total del contrato: \$ 58.869.856
Valor a pagar en el periodo: \$ 3.679.366

4. AUTORIZACIÓN DE PAGO

Certifico que las actividades correspondientes al periodo cobrado se ejecutaron conforme a lo establecido en el contrato y que el contratista cumplió con los aportes al sistema general de de seguridad social conforme a las normas vigentes, encontrándose a paz y salvo, por lo tanto se considera procedente continuar el tramite de pago.

El contratista presentó el informe correspondiente: Si	El informe cumple con lo estipulado en el contrato: Si
---------------------------------------------------------------	---------------------------------------------------------------

Nota: El informe para contratos de prestación de servicios, debe reposar en la carpeta de cada contrato; la Dirección Financiera no requiere copia de dicho informe.

Firma: 	Radicado
Nombre supervisor: Carlos Daniel González Cervera	
Cédula de ciudadanía: 1013664936	
Cargo: COORDINADORA DEL GRUPO DE GESTIÓN CONTRACTUAL	
Teléfono y extensión: 6013526700 Ext:	

INFORME No. 1

INFORMACIÓN DEL CONTRATO:

Contrato N°: 026-2026	de 2026-01-10
Objeto: Prestar servicios profesionales especializados al Grupo Interno de Trabajo de Gestión Contractual, orientados a la gestión, seguimiento y verificación de los asuntos relacionados con el Sistema de Gestión de Calidad, así como a la elaboración, consolidación y entrega oportuna de los informes requeridos	
Contratista:	Evelyn Donoso Herrera
N°. Cédula del contratista	53098789
Periodo de Ejecución Informado:	Fecha de Inicio: 2026-01-16 Fecha de Fin: 2026-01-31
Valor del contrato incluido sus adiciones:	(\$ 58.869.856,00)
Plazo del contrato:	8 mes(es) y 0 días

CUMPLIMIENTO APORTES DE SEGURIDAD SOCIAL

El contratista manifiesta que efectuó los aportes al sistema de seguridad social conforme a la normatividad vigente.

DESCRIPCIÓN DE LA EJECUCIÓN DEL CONTRATO:

Nº	Obligaciones Específicas Contractuales ejecutados por el contratista:	Actividades desarrolladas en este periodo / Trámites	Evidencia / Productos Obtenidos
1	Servir como enlace con el área de Planeación de la entidad, a través del seguimiento a todas las acciones requeridas para garantizar el adecuado cumplimiento de las responsabilidades asignadas al área de Gestión Contractual dentro del Sistema de Gestión de la Calidad de la entidad.	Actividad no requerida en el periodo reportado.	N/A

DESCRIPCIÓN DE LA EJECUCIÓN DEL CONTRATO:

Nº	Obligaciones Específicas Contractuales ejecutados por el contratista:	Actividades desarrolladas en este periodo / Trámites	Evidencia / Productos Obtenidos
2	Brindar soporte en la actualización, aplicación y seguimiento de los procedimientos, instructivos, formatos y demás documentos del Sistema de Gestión de Calidad que estén relacionados con la Gestión Contractual.	16 de enero: Se elaboran y remiten para cargue formatos solicitados por el coordinador GIT Contractual para incorporación al Sistema Integrado de Gestión y cargue en DARUMA. 19 de enero: Se remite correo electrónico a la servidora Luz Deisy Valenzuela para que, con base en el listado maestro de documentos GIT Contractual, se revise y se descarguen de DARUMA los solicitados, para gestión en el marco de la contingencia contractual del mes de enero.	ENERO 2026
3	Revisar y analizar los procesos y subprocesos asociados a la Gestión Contractual, presentando propuestas de mejora que permitan optimizar su funcionamiento y asegurar el cumplimiento de los lineamientos normativos.	Actividad no requerida en el periodo reportado	N/A
4	Proponer acciones de mejora continua orientadas al fortalecimiento de los procesos del área de Gestión Contractual, elaborando informes y recomendaciones basadas en los resultados de auditorías, revisiones por la dirección y análisis de riesgos.	Actividad no requerida en el periodo reportado	N/A
5	Apoyar en la construcción, actualización y seguimiento de los Planes de Mejoramiento del área de Gestión Contractual, asegurando que se de cumplimiento oportunamente a los compromisos establecidos con los entes de control.	Actividad no requerida en el periodo reportado	N/A
6	Cargar en los aplicativos dispuestos por la Entidad la totalidad de los informes de ejecución del contrato, cumpliendo con los lineamientos dados por la entidad.	Actividad no requerida en el periodo reportado	N/A
7	Apoyar en la respuesta a las peticiones, quejas, reclamos, sugerencias y denuncias que le sean asignadas por el supervisor del contrato.	26 de enero: Se remitió comunicación electrónica a Luz Deisy Valenzuela, solicitando información solicitada por el ente de control y se realiza seguimiento a esta gestión hasta que se entrega la respuesta efectiva.	ENERO 2026
8	Asistir a las reuniones, mesas de trabajo, coordinaciones y demás espacios que se programen en el marco del desarrollo de las actividades contractuales, para el cumplimiento del objeto contractual.	16 al 31 de enero: Se asistió a las reuniones convocadas tanto por coordinador GIT Contractual, como por la secretaria general, tanto las desarrolladas presencialmente en las oficinas de la Superintendencia de transporte, como las virtuales llevadas a cabo mediante plataforma Microsoft Teams.	ENERO 2026

DESCRIPCIÓN DE LA EJECUCIÓN DEL CONTRATO:

Nº	Obligaciones Específicas Contractuales ejecutados por el contratista:	Actividades desarrolladas en este periodo / Trámites	Evidencia / Productos Obtenidos
9	Las demás que sean necesarias para el cumplimiento de las obligaciones y que guarden relación con el objeto.	16 al 31 de enero: Se proyectan las comunicaciones de supervisión de contratos requeridas por los abogados del GIT Contractual y se remiten por correo electrónico a la servidora Lida Padilla , para que se remitan los correos electrónicos a cada uno de los funcionarios que ostentan los cargos señalados contractualmente para el desarrollo de la supervisión de cada contrato.	ENERO 2026



EL SUPERVISOR

Carlos Daniel González Cervera
Cargo: COORDINADORA DEL GRUPO DE GESTIÓN CONTRACTUAL



EL CONTRATISTA

Evelyn Donoso Herrera
CC: 53098789

Codigo de validación: 20111770645128024

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO
CC	53098789	EVELYN DONOSO HERRERA		CRA 57 BIS # 57 B -17 BLOQUE 50 APTO 202	5196414	wayra84@gmail.com
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	
ÚNICA	I - Independiente			BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.	

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
					1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2026-01	2026-01	I	26/01/2026	41896917	\$543.400	

TOTALES POR SUBSISTEMAS

TOTALES SALUD

Código EPS	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	UPC Adicional	Incapacidades		Licencia Maternidad		Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora UPC	Total a Pagar	No. Afiliados
					No. Autorización	Valor	No. Autorización	Valor					
EPS008	Compensar EPS	860066942-7	218.900	0		0		0	0	0	0	218.900	1

TOTALES PENSIÓN

Código AFP	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Aporte Voluntario Afiliado	Aporte Voluntario Aportante	Aporte FSP - Solidaridad	Aporte FSP - Subsistencia	Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora FSP	Total a Pagar	No. Afiliados
25-14	Colpensiones	900336004-7	280.200	0	0	0	0	0	0	0	280.200	1

TOTALES RIESGOS LABORALES

Código ARL	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Incapacidades		Aportes Otros Sistemas	Valor Neto Cotización	Días Mora	Valor Mora Cotización	Subtotal Cotización	No. Radicado Saldo a Favor	Valor Saldo a Favor	Fondo Solidaridad	Total a Pagar	No. Afiliados
				No. Autorización	Valor										
14-23	Positiva Seguros	860011153-6	9.200				9.200	0	0	9.200			92	9.200	1

TOTALES CAJAS

Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
CCF21	Cafam	860013570-3	35.100	0	0	35.100	1

TOTALES PARAFISCALES

Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
SENA				
0	0	0	0	0
ICBF				
0	0	0	0	0
ESAP				
MEN				

TOTALES POR SUBSISTEMA

Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora	Total a Pagar
Salud	1	218.900	218.900
Pensión	1	280.200	280.200
Riesgos Laborales	1	9.200	9.200
CCF	1	35.100	35.100
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	4	543.400	543.400

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO
CC	53098789	EVELYN DONOSO HERRERA		CRA 57 BIS # 57 B -17 BLOQUE 50 APTO 202	5196414	wayra84@gmail.com
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	
ÚNICA	I – Independiente			BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.	
						EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
						NO

DATOS DE LA PLANILLA							
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD		
					EMPLADOS	UPC	
					1	0	
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES					TOTAL A PAGAR	
2026-01	2026-01	I	26/01/2026	41896917	\$543.400		

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE				INFORMACIÓN NOVEDADES													PENSIÓN				SALUD			RIESGOS LABORALES			CCF			PARAFISCALES																
No.	Tipo	No. de identificación	Apellidos y Nombres	Cotizante	Subjeto	Extranjero	Columna especial	Exonerado	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VBP	VBT	SILN	ISE	MA	MAA	ASAP	VCT	IRL	CDR	Cód. AFP	IBC AFP	Cotización	Voluntario o Afiliado	Voluntario Aportante	Fondo pensional de solidaridad	Fondo pensional de subsistencia	Cód. EPS	IBC EPS	Cotización / Valor UPC	Cód. ARL	IBC ARL	Clase de Riesgo	Cotización	Código CCF	IBC CCF	Aporte CCF	IBC otros parafiscales	Aporte SENA	Aporte ICBF	Aporte ESAP	Aporte MEN
1	CC	53098789	DONOSO HERRERA EVELYN	59	0			N																	25-14	1.750.905	280.200	0	0	0	0	EPS008	1.750.905	218.900	14-23	1.750.905	1	9.200	CCF21	1.750.905	35.100	0	0	0	0	0

PAGADA

2. Concepto 0 2 Actualización

4. Número de formulario

141133565381



(415)7707212489984(8020) 0000141133565381

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)

5 3 0 9 8 7 8 9

6. DV

6

12. Dirección seccional

Impuestos de Bogotá

14. Buzón electrónico

3 2

IDENTIFICACIÓN

24. Tipo de contribuyente

Persona natural o sucesión ilíquida

25. Tipo de documento

Cédula de Ciudadanía

26. Número de Identificación

5 3 0 9 8 7 8 9

Lugar de expedición

COLOMBIA

28. País

1 6 9

29. Departamento

Bogotá D.C.

1 1

30. Ciudad/Municipio

Bogotá, D.C.

0 0 1

31. Primer apellido

DONOSO

32. Segundo apellido

HERRERA

33. Primer nombre

EVELYN

34. Otros nombres

35. Razón social

36. Nombre comercial

37. Sigla

UBICACIÓN

38. País

COLOMBIA

1 6 9

39. Departamento

Bogotá D.C.

1 1

40. Ciudad/Municipio

Bogotá, D.C.

0 0 1

41. Dirección principal

CR 57 BIS 57 B 17 BL 50 AP 202

42. Correo electrónico

eve.donosoherrera@gmail.com

43. Código postal

44. Teléfono 1

3 1 0 3 1 7 2 4 4 5

45. Teléfono 2

CLASIFICACIÓN

Actividad económica

Ocupación

Actividad principal

46. Código 47. Fecha inicio actividad

7 4 9 0 | 2 0 0 8, 0 1, 2 6

Actividad secundaria

48. Código 49. Fecha inicio actividad

Otras actividades

50. Código 1 2

51. Código

52. Número establecimientos

Responsabilidades, Calidades y Atributos

53. Código 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 11 12 13 14 15 16 17 18 19 20 21 22 23 24 25 26

05- Impto. renta y compl. régimen ordinario

22- Obligado a cumplir deberes formales a

49 - No responsable de IVA

DOCUMENTO SIN VALOR

Usuarios aduaneros

Exportadores

54. Código 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 11 12 13 14 15 16 17 18 19 20

55. Forma 56. Tipo Servicio 1 2 3 57. Modo 58. CPC

IMPORTANTE: Sin perjuicio de las actualizaciones a que haya lugar, la inscripción en el Registro Único Tributario -RUT-, tendrá vigencia indefinida y en consecuencia no se exigirá su renovación

Para uso exclusivo de la DIAN

59. Anexos SI NO

60. No. de Folios: 0

La información suministrada a través del formulario oficial de inscripción, actualización, suspensión y cancelación del Registro Único Tributario (RUT), deberá ser exacta y veraz; en caso de constatar inexactitud en alguno de los datos suministrados se adelantarán los procedimientos administrativos sancionatorios o de suspensión, según el caso, Parágrafo del artículo 1.6.1.2.6 del Decreto 1625 del 2016. De igual manera al formalizar el trámite el usuario fue informado y acepta la política de tratamiento de datos ley 1581 de 2012.

Firma del solicitante:

Sin perjuicio de las verificaciones que la DIAN realice.

Firma autorizada:

984. Nombre DONOSO HERRERA EVELYN

985. Cargo CONTRIBUYENTE



REGISTRADURÍA NACIONAL DEL ESTADO CIVIL

REGISTRO CIVIL DE NACIMIENTO

Indicativo Serial

59779554

NUIP 1031544801



Datos de la oficina de registro - Clase de oficina

Registraduría <input type="checkbox"/>	Notaría <input checked="" type="checkbox"/>	Número <input type="checkbox"/>	Consulado <input type="checkbox"/>	Corregimiento <input type="checkbox"/>	Inspección de Policía <input type="checkbox"/>	Código	A	X	D
País - Departamento - Municipio - Corregimiento e/o Inspección de Policía									
COLOMBIA - CUNDINAMARCA - BOGOTA D.C. NOTARIA 23 BOGOTA DC * * * * *									

Datos del inscrito

Primer Apellido					Segundo Apellido								
SANTOYO * * * * *					DONOSO * * * * *								
Nombre(s)													
ANTONIA * * * * *													
Fecha de nacimiento				Sexo (en letras)		Grupo sanguíneo		Factor RH					
Año	2	0	2	Mes	J	U	N	Día	0	2	FEMENINO	A	POSITIVO
Lugar de nacimiento (País - Departamento - Municipio - Corregimiento e/o Inspección)													
COLOMBIA - CUNDINAMARCA - BOGOTA D.C. * * * * *													

Tipo de documento antecedente o Declaración de testigos	Número certificado de nacido vivo
CERTIFICADO MEDICO O DE NACIDO VIVO * * * * *	16009416 - 5 * * *

Datos de la madre o padre (Para casos de pueblos indígenas con línea matrilineal, o parejas del mismo sexo, anotar el progenitor que indiquen los declarantes para el primer apellido del inscrito)

Apellidos y nombres completos	
DONOSO HERRERA EVELYN * * * * *	
Documento de Identificación (Clase y número)	Nacionalidad
CC No. 53098789 * * * * *	COLOMBIA * * * * *

Datos de la madre o padre (Para casos de pueblos indígenas con línea matrilineal, o parejas del mismo sexo, anotar el progenitor que indiquen los declarantes para el segundo apellido del inscrito)

Apellidos y nombres completos	
SANTOYO SANTOS WILLIAM ALEXANDER * * * * *	
Documento de Identificación (Clase y número)	Nacionalidad
CC No. 80227379 * * * * *	COLOMBIA * * * * *

Datos del declarante

Apellidos y nombres completos	
SANTOYO SANTOS WILLIAM ALEXANDER * * * * *	
Documento de Identificación (Clase y número)	Firma
CC No. 80227379 * * * * *	

Datos primer testigo

Apellidos y nombres completos	
* * * * *	
Documento de Identificación (Clase y número)	Firma
* * * * *	* * * * *

Datos segundo testigo

Apellidos y nombres completos	
* * * * *	
Documento de Identificación (Clase y número)	Firma
* * * * *	* * * * *

Fecha de inscripción	Nombre y firma del autoriza
Año 2 0 2 0 Mes J U N Día 1 7	ANA DIA GRANADOS BONIVENTO



- SEGUNDA COPIA PARA EL USUARIO -